

**ANEXO. MODELO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN Y  
CUIDADO DEL ALUMNADO (SEPTIEMBRE)**

Centro docente: **CEIP EL CRUCE DE CASTILLA** Curso escolar: **26/27**

Periodo solicitado:  Septiembre

**Datos del alumno/a**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

**Datos del padre, madre o representante legal**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Declaración**

D./Dña. \_\_\_\_\_, como padre/madre o representante legal del alumno/a arriba indicado/a,

SOLICITA la inscripción en el servicio de atención y cuidado del alumnado para el periodo señalado y  
DECLARA:

- Conocer el carácter voluntario y no lectivo del servicio. -
- Conocer las condiciones de organización y funcionamiento del mismo. -
- Aceptar el compromiso de asistencia regular del alumno/a durante el periodo solicitado, salvo causa debidamente justificada. -
- Comprometerse a comunicar con la debida antelación cualquier ausencia, o en su caso, justificarla adecuadamente. -
- Conocer que la reiteración de ausencias no justificadas podrá dar lugar a la revisión de la participación en el servicio.

En Venta de Baños, a \_\_\_\_ de junio de 2026

Firma: Los datos personales facilitados serán tratados por la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León, con la finalidad de gestionar el servicio de atención y cuidado del alumnado, sobre la base del cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e RGPD). La empresa adjudicataria accederá a los datos como encargada del tratamiento. Las personas interesadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad ante la Consejería de Educación.